



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA SOLAQUATIC S.A..

La compañía **SOLAQUATIC S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** del **Cantón PEDERNALES**, el **07/01/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.14.

0068

06 FEB 2014

1.- DOMICILIO: Cantón PEDERNALES, provincia de MANABI.

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 800,00 Número de Acciones 800 Valor US\$ 1,00; Capital Autorizado: US\$ 1.600,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: VENTA AL POR MAYOR Y AL POR MENOR, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE TODA CLASE DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS, PISCÍCOLAS, PECUARIOS, ACUÍCOLAS, AVÍCOLAS, PESCADOS, MARISCOS, PRODUCTOS DE LA PESCA.

Portoviejo, 06 FEB 2014

Ab. Jacinto Cabrera Cedeño
INTENDENTE DE COMPAÑÍAS DE PORTOVIEJO

NOTA: Este extracto deberá publicarse en un periódico de mayor circulación en el domicilio principal de la compañía.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:		SOLAQUATIC S.A.	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:	
NOMBRE COMERCIAL:			
DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
Manabí	Pedernales	Pedernales.	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
Manabí	Pedernales	Pedernales.	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
Pedernales			
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:	
Jaime Roldós		Avenida 27 de Noviembre	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.: 2.	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
	2681426		
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1:	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
	solaquatic@hotmail.com	diamore85@hotmail.com.	
CELULAR:	FAX:		
REFERENCIA UBICACIÓN:			
Frente al Subcentro Materno Infantil.			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
Diana Isabel Moreira Sanclemente.			
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:			
1311921348			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

Diana Moreira I.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

VA-01.2.1.4-F1